|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **…………………………...……………………..….…… BÖLÜM/ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** | **:** |  |
| **T.C. Kimlik Numarası** | **:** |  |
| **Fakülte / Yüksekokul** | **:** |  |
| **Bölümü / Programı** | **:** |  |
| **Öğrenci Numarası** | **:** |  |

…/…/20…-…./…/20…Eğitim-Öğretim Yılı Güz/Bahar yarıyılında müfredattan kaldırılan/öğrenci sayısının yetersizliği nedeniyle açılmayan derslerin yerine aşağıdaki tabloda gösterilen derslerin ders kaydımda düzeltilmesi hususunda gereğini arz ederim.Tarih: …./.…/20..… İmza:**Adres:****Telefon/e-posta:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Şube** | **Çıkartılacak Dersin Kodu** | **Çıkartılacak Dersin Adı** | **Eklenecek Dersin Kodu**  | **Eklenecek Dersin Adı** | **Eklenecek Dersin Öğretim Elemanı** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 **Dekanlığa/Müdürlüğe iletilmek üzere uygun görüşle;** Danışman (İmza)**UYGUNDUR**…./…./20...**Bölüm Başkanı** |